

## Získaná hypertrichosis lanuginosa – vzácná dermatologická jednotka

V roce 2007 navštívila 75letá žena urgentní příjem pro epizodu synkopy. V předchozích 6 týdnech ztratila na váze, při námaze byla dušná a měla neproduktivní kašel. Před 2 měsíci začala pozorovat větší růst chlupů na těle i v obličeji, lékaři pozorovali lanugo v obličeji a trichomegalii řas. Vyšetření prokázala plicní adenokarcinom v pravém horním laloku ve stadiu 3B. Následující paliativní radioterapie měla na ústup ochlupení velmi malý vliv, stejně tak i na zlepšení dušnosti a kašle. Pacientka zemřela 3 roky poté na pneumonii. Tento vzácný projev plicního adenokarcinomu nebo jiné malignity se nazývá hypertrichosis lanuginosa acquisita a vyznačuje se trichomegalií řas spolu s hypertrofií jazykových papil. Je nezbytně nutné, aby praktičtí lékaři nezapomínali na asociaci této jednotky s maligními nádory a v případě podobného nálezu, jako měla výše zmíněná pacientka, nechali svého klienta důkladně vyšetřit, aby mohla být co nejdříve zahájena odpovídající terapie základního onemocnění.

[Hypertrichosis lanuginosa acquisita: a rare dermatological disorder](#)

*The Lancet, Volume 387 No. 10032, 14 May 2016*

## Bezpečná a efektivní analgezie pro pacienty s renální kolikou na urgentním příjmu – dvojitě zaslepená, randomizovaná studie

Krutá bolest postihující pacienty s akutní renální kolikou vyžaduje rychlé, efektivní a bezpečné podání analgetik. Předchozí studie porovnávající jednotlivé druhy analgetik nejsou dostatečně průkazné, proto se lékaři z Kataru a australského Melbourne rozhodli provést studii, která by ukázala, jaké prostředky k tlumení bolesti při akutní renální kolice použít. Studie byla prováděna mezi roky 2014 a 2015 a účastnilo se jí 1645 dospělých pacientů se středně těžkou až těžkou renální kolikou, kteří pro své zdravotní problémy navštívili urgentní příjem, 83 % z nich byli muži a věkový medián byl 34,5 roku. 547 pacientů obdrželo 75 mg diclofenacu i.m., 548 dostalo 1 g paracetamolu i.v. a 549 mělo 0,1 mg/kg morfinu i.v. Lékaři následně sledovali, kolik klientů pocítí úlevu od bolesti alespoň o 50 % za 30 minut po aplikaci analgetika (pro hodnocení použili stupnici VAS, kde se bolest hodnotí od 0–10, kde 0 = žádná bolest, 10 = maximální možná bolest). Hodnotili také stupnici VAS po dalších 60 a 90 minutách, nutnost přídatné analgezie nebo nežádoucí účinky, jako je zvracení, hypotenze nebo vyrážka. Nemocným bylo provedeno CT břicha nebo UZ břicha a u 82 % z nich byla prokázána přítomnost kamene v močových cestách. Bolest klesla o polovinu a více během prvních 30 minut u 68 % pacientů s diclofenacem, u 66 % pacientů s paracetamolem a u 61 % pacientů s morfinem. Jako nejefektivnější se ukázal být diclofenac a paracetamol, u kterého byly výsledky jen o něco málo horší. Nežádoucí účinky se objevily u 3 % klientů s morfinem, oproti 1 % ve skupinách s diclofenacem a paracetamolem. V následujících dvou týdnech nepozorovali lékaři žádné další nežádoucí účinky. Z výsledků vyplývá, že nejefektivnějším lékem pro rychlé řešení renální koliky, je nesteroidní antiflogistikum podané intramuskulárně, které má navíc i nejmenší procento nežádoucích účinků.

[Delivering safe and effective analgesia for management of renal colic in the emergency department: a double-blind, multigroup, randomised controlled trial](#)

*The Lancet, Volume 387 No. 10032, 14 May 2016*

### Top Articles:

- [Expectant management in pregnancies with ruptured membranes](#)
- [Vaccination: a vexatious history](#)
- [Acute kidney disease and the community](#)